



MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	FILING DATE
APPLICANT(S)	

CLAIMS

	AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1						
3	 			ļ		
4					<u> </u>	<u> </u>
5	 					
6						
7						
8	<u> </u>					<u> </u>
9	<u> </u>					
10 11						
12			-			<u> </u>
13						
14						
15					· ·	
16						
17 18				, ,		
19						
20					 	
21						
22						<u> </u>
23						·
24						
25 26	 					
27						·
28				· ·		
29					·	
30	·					
31						
32 33						
34					<u> </u>	·
35						
36						
37						
38					•	
39						
40 41		— <u> </u>				
42					—— <u>:</u>	
43		—— <u></u>				
44						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
45						
46						
47				I		
48 49						
50	 	 -	 -	 }		
	- /	 -}-				
OTAL IND.		4		4		*
OTAL DEP	. 4	4= [44		4-
TOTAL	17)			1	·	
CLAIMS	10	64		400		

PTO-1360 (REV. 11/04)

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			
51 52	ļ								
53									
54				 					
55	· ·			 					
56						 			
57 58									
59			 	 					
60				 		·			
61			·	 	 				
62					· ·				
63		·							
64									
66	 			 					
67	 								
68									
69									
70	 			· ·					
71 72		· ·							
-73	 			ļ					
74				 					
75				<u> </u>					
76									
77		J							
78 79									
80									
81									
82				-	-				
83									
84 85									
86									
87									
88									
89					:				
90									
91						· .			
92 93		——-i							
94									
95									
96									
97									
98 99	———				 				
100		 -							
	-								
TOTAL IND.		•		4		4			
TOTAL DEP	•	9		4		•			
CLAIMS				13. A. C.					
U.S. DEPARTMENT of COMMERCE BURT									
THE COURCE									